

UNIVERSIDAD DE CUENCA



FACULTAD DE PSICOLOGÍA CARRERA DE PSICOLOGÍA SOCIAL

PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD ORIGINARIAS DE LA REGIÓN AUSTRAL ECUATORIANA Y EN SITUACIÓN DE MOVILIDAD INTERNOS EN EL CENTRO DE PRIVACIÓN DE LIBERTAD - TURI, DURANTE EL PERÍODO SEPTIEMBRE 2019 - ENERO 2020

Trabajo de titulación previo a la
obtención del título de Psicóloga Social

AUTORAS:

Criollo Cabrera Karla Verónica
C.I.: 010538926-6
karlitaciollo@gmail.com
Gonzales Lluy Talía Gabriela
C.I.: 010472636-9
tu-tali670@hotmail.com

DIRECTORA:

MSc. María José Rivera Ullauri
C.I.:0106058266

Cuenca – Ecuador
15 de abril del 2020



RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito describir las percepciones de Calidad de Vida en personas privadas de libertad originarias de la región austral y personas en situación de movilidad en el Centro de Privación de Libertad de Turi, con base en sus características personales, ambiente y relaciones sociales. El estudio se realizó con un diseño transversal de alcance descriptivo y contó con la participación de 127 personas privadas de libertad, 81 originarios de la región austral y 46 personas en situación de movilidad, cuyas edades oscilaron entre 20 y 68 años. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario World Health Organization Quality of Life Questionnaire en su versión breve en español (WHOQOL-BREF), que consta de 26 preguntas en escala de Likert, cuyo objetivo es conocer la Calidad de Vida percibida por la persona para aportar un perfil de Calidad de Vida y dar una puntuación global de las áreas delimitadas por el WhoQol Group (1995). Los resultados obtenidos señalan que existe un porcentaje importante de percepción de Calidad de Vida dentro del rango medio, mientras que entre los dominios con más baja puntuación están: ambiente y salud psicológica; y la mejor puntuada es la de las relaciones sociales. Además, se pudo determinar que el tiempo en el que se encuentran privados de libertad las personas podrían ocurrir la manipulación de las respuestas para obtener mejores puntuaciones penitenciarias. En relación a los resultados obtenidos se concluyó que existe la posibilidad de que se normalice el espacio y condiciones en las que viven en el CPL-Turi y en el tiempo de sentencia. Además, el proceso de integración a un nuevo grupo social dentro del centro, les permite contar con el apoyo pertinente para satisfacer diferentes necesidades.

Palabras claves: Calidad de Vida, personas privadas de libertad, movilidad humana, rehabilitación social



ABSTRACT

The purpose of this research is to describe perceptions of Quality of Life of people deprived of liberty originating in the Southern region and people in mobility in the Detention Centre of Freedom of Turi, based on their personal characteristics, environment and social relationships. The study was carried out with a cross-sectional design of descriptive scope and involved 127 people deprived of liberty, 81 from the southern region and 46 people in mobility, whose ages ranged from 20 to 68 years old. For data collection, the World Health Organization Quality of Life Questionnaire was used in its short Spanish version (WHOQOL-BREF), which consists of 26 questions on Likert's scale, which aim is to be conscious of the life quality received by the subject in order to create an accurate allowing us to give a score of the areas defined by the WhoQol Group (1995). The results obtained indicate that there is a significant percentage of perception of Quality of Life within the middle range, while among the domains with lower scores such as environment and psychological health; and the best score is for social relations. In addition, it was possible to determine that while the time in which people are deprived of liberty may occur handling of answers to obtain better life quality while their sentence. In relation to the results obtained it was concluded that there is a possibility that the space and conditions one is living in the CPL-Turi during the sentencing time will be normalized. In addition, the process of integration to a new social group within the Centre provide of relevant support to meet different needs.

Keywords: Quality of life, people deprived of freedom, human mobility, social rehabilitation



ÍNDICE DE CONTENIDO

Fundamentación teórica.....	9
Metodología	19
Resultados	22
Conclusiones	32
Recomendaciones	34
Bibliografía	35
Anexos	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tiempo de sentencia de participantes	23
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1. Calidad de Vida en general de participantes.....	24
Figura 2. ¿Cómo calificaría su Calidad de Vida?	24
Figura 3. Dominio salud psicológica de participantes.....	25
Figura 4. Sentimientos negativos de participantes	25
Figura 5. Dominio medio ambiente de participantes.....	26
Figura 6. Disponibilidad de dinero de participantes	27
Figura 7. Posibilidad de realizar actividades de participantes	28
Figura 8. Dominio relaciones sociales de participantes	29
Figura 9. Satisfacción de relaciones personales de participantes.....	30
Figura 10. Satisfacción en la vida sexual de participantes	31



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Karla Verónica Criollo Cabrera, autora del trabajo de titulación “Percepción de Calidad de Vida en personas privadas de libertad originarias de la región austral ecuatoriana y en situación de movilidad internos en el Centro de Privación de Libertad Turi, durante el período septiembre 2019-enero 2020”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 15 de abril de 2020

Karla Verónica Criollo Cabrera

C.I: 010538926-6



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Talía Gabriela Gonzales Lluy, autora del trabajo de titulación “Percepción de Calidad de Vida en personas privadas de libertad originarias de la región austral ecuatoriana y en situación de movilidad internos en el Centro de Privación de Libertad Turi, durante el período septiembre 2019-enero 2020”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 15 de abril de 2020

Talía Gabriela Gonzales Lluy

C.I: 010472636-9



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL

Karla Verónica Criollo Cabrera, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Percepción de Calidad de Vida en personas privadas de libertad originarias de la región austral ecuatoriana y en situación de movilidad internos en el Centro de Privación de Libertad - Turi, durante el período septiembre 2019-enero 2020”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 15 de abril de 2020

Karla Verónica Criollo Cabrera

C.I: 010538926-6



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL

Talía Gabriela Gonzales Lluy, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Percepción de Calidad de Vida en personas privadas de libertad originarias de la región austral ecuatoriana y en situación de movilidad internos en el Centro de Privación de Libertad - Turi, durante el período septiembre 2019-enero 2020”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 15 de abril de 2020

Talía Gabriela Gonzales Lluy

C.I: 010472636-9



FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Las cárceles han sido creadas dentro de un sistema que castiga, aísla y disciplina a las personas que han quebrantado la ley, ya que apartan al individuo de su contexto, para proteger al resto de ciudadanos (Garcés, 2017). A pesar de que han existido cambios dentro del sistema carcelario, con una visión de vigilancia a un sistema de rehabilitación (Garcés, 2017), el sistema aún mantiene una problemática latente, sobre todo en el cumplimiento de derechos humanos (Puebla, 2019). Al separar a una persona de su contexto, existen diversos factores que van a afectar la Calidad de Vida de las personas privadas de libertad. Esta investigación se enfoca en personas privadas de libertad originarias de la región austral ecuatoriana y también con personas en situación de movilidad debido a que por condiciones socioculturales son apartadas de su ambiente cotidiano, lo que afecta directamente su percepción sobre este aspecto.

Si tomamos como referencia al sistema penitenciario ecuatoriano, han existido cambios sustanciales que parten de este paradigma de vigilancia, aislamiento y dominación, para concebirlo como un sistema garantista de la Calidad de Vida para todas las personas. Este segundo enfoque dentro del sistema penitenciario significa que se centra en la rehabilitación y reinserción del interno para adaptarlo al comportamiento de la sociedad y de manera individual (Garcés, 2017). Por lo tanto, resulta pertinente efectuar un acercamiento a la percepción de esta categoría multidimensional que poseen las personas privadas de libertad (en adelante PPL), inherente a su situación de reclusión y otras situaciones que pudieran resultar vulneradoras al afectar su percepción de manera positiva o negativa. Por consiguiente, desde la perspectiva psicosocial y debido a la vinculación con hechos que resultan transgresores de los derechos, tanto de la población en general como de personas en situación de movilidad, se reseñarán de manera breve los modelos de prisión en Ecuador para identificar las categorías afectadas dentro de los ámbitos culturales, relacionales y personales que ejercen influencia en la Calidad de Vida.

En la Constitución Ecuatoriana del año 2008, se contempla la formulación e implementación de modelos de gestión y programas focalizados en grupos prioritarios. Dentro de la investigación resulta relevante considerar que las personas en situación de movilidad también pueden formar parte del colectivo de PPL. Según la Función Judicial para las PPL no existía ningún plan o programa que busque la rehabilitación social hasta el año 1982 (Noriega, 2012). Debido a la carencia de programas progresivos de rehabilitación, no se concedían a las personas su



prelibertad ni la libertad controlada y tampoco las rebajas de penas. Como lo señala Noriega (2012), las únicas garantías que existían desde 1878 hasta 1894 para esta población fueron únicamente el indulto, la amnistía y la Ley de Gracia, en la que el condenado podía pedir la suspensión de la ejecutoria desde que se enviaba el proceso ejecutivo hasta que se daba la resolución respectiva. Goetschel (2005) parte de la premisa de la ausencia de un sistema penitenciario en Ecuador, sino un sistema para sustraer a las personas condenadas de su ambiente a la privación de su libertad, lo que terminaba con su exclusión, ya que únicamente se daba el encierro de las personas, en su mayoría hombres.

Vega, Gonzalez y Rivadeneira (1987), y Maldonado (1960) adujeron que no todas las prisiones del Ecuador fueron planificadas, ya que muchas de ellas fueron casas adecuadas con medidas de seguridad, mientras que al inicio del siglo XX el Ecuador no contaba aún con cárceles para mujeres y su manejo únicamente era pensado desde la religiosidad al considerarse el concepto de pena punitiva o castigo. En la década de los 60 y 70 que se construyó el Penal García Moreno y tomó la referencia de la arquitectura penitenciaria europea y estadounidense. A los internos se los encerraba en celdas individuales las 24 horas y solo se les permitía la lectura de la Biblia (Goetschel, 2005).

Del mismo modo, Vega et al. (1987) dicen que la penitenciaría construida en Guayaquil sigue un modelo del siglo XIX, por lo tanto, las anomalías del sistema penitenciario atraviesan un proceso de cambio a lo largo del tiempo por lo que resultan evidentes y criticadas desde un inicio. Dentro de este proceso de cambio, Navarrete (2016) critica que en las cárceles ecuatorianas se debe garantizar el cumplimiento de los Derechos Humanos, ya que existe únicamente un aislamiento carcelario con efectos adversos para la rehabilitación, reinserción y Calidad de Vida. A su vez, en la Declaración Universal de Derechos Humanos se “reconoce la dignidad intrínseca de todos los miembros de la familia humana es la base de la libertad, la justicia y la paz en el mundo” (ONU, 2004, p. 9).

Entonces, la insatisfacción de necesidades estructurales y personales, fomentarán el fracaso en la labor rehabilitadora de las cárceles del país, como la precariedad de las instalaciones carcelarias, el hacinamiento, escasez de trabajo para los detenidos, ausencia, fracaso de sistema de clasificación y la poca preparación del personal penitenciario (Vega et al., 1987). Para los autores Nuñez (2006) y Pontón y Torres (2007) esto provoca situaciones conflictivas que se mantienen



hasta la actualidad, a pesar de los cambios históricos del sistema penitenciario, para convertirse en una problemática social emergente. Lo que se puede constatar en los diversos análisis llevados a cabo por profesionales del campo económico y jurídico, los que caracterizan las condiciones de dichos Centros de Privación de Libertad (en adelante CPL), con la infraestructura debido a la antigüedad de las construcciones y salubridad por su deficiencia tanto en la implementación de servicios (agua, alcantarillado, entre otros) como en su distribución adecuada para la población carcelaria. Pues así, un CPL está asociado a una imagen poco alentadora debido al ambiente reclusorio en donde generalmente existe falta de espacio, luz y aire fresco (Baños et al., 2016).

Para solventar esta situación emergente en la que se encontraba el sistema penitenciario, se construyeron nuevos CPL como La Roca en Guayaquil, CPL-Turi en Cuenca y la Regional de Latacunga, considerados como los más representativos del nuevo sistema penitenciario vigente. Al efectuarse un breve recuento sobre la situación actual del sistema penitenciario y las garantías contenidas dentro de la Constitución, se entiende que no por encontrarse reclusos dejan o pierden su condición de ciudadanos y, por el contrario, el Estado y sus instituciones deben acogerse al marco normativo vigente desde un enfoque que garantice el cumplimiento de su estatus como sujetos de derechos.

El Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos (2016), actualmente denominado Servicio Nacional de Atención Integral a Personas Privadas de Libertad y Adolescentes Infractores en su informe comunica que el Modelo de Gestión Penitenciaria, después de efectuar una investigación previa de dos años, es aplicado desde el 2014 hasta la actualidad. Dentro del mismo informe, se identifican dos ejes a nivel interno que se enfoca en brindar servicios de alimentación, implementación de economatos, tiendas que expenden alimentos complementarios y productos de aseo para que las personas privadas de libertad, entre otros beneficios que permiten satisfacer las necesidades personales. Este nuevo enfoque penitenciario garantista trata de satisfacer necesidades básicas y brinda otra perspectiva respecto a la percepción subjetiva de los internos, asimismo cuenta con tres ejes de tratamiento establecidos en dicho Modelo de Gestión Penitenciaria. En los dos primeros ejes se vinculan las actividades propuestas junto con el Ministerio de Educación (MINEDUC) y el Ministerio de Trabajo para ofertar la continuidad de su proceso de formación académica de manera formal e informal o para capacitar a las PPL para una futura vinculación laboral (Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos, 2016). Por otro lado, el tercer eje



hace alusión a lo cultural y deportivo, es decir, actividades recreativas como grupos musicales, solistas, coros, teatro, danza, radio, entre otras (Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos, 2016).

Si las personas perciben inseguridad sobre condiciones socio-económicas o que la situación de su lugar de procedencia es conflictiva, pueden darse las migraciones de grandes grupos humanos. Los movimientos migratorios influyen en diversas problemáticas de índole social, debido a que los niveles económico, social y político están estrechamente vinculados con aspectos íntimos como el afectivo o emocional de un individuo, como mencionan Vilar y Eibenschutz (2007). Por consiguiente, estos grupos se abordarán desde la conceptualización de personas en situación de movilidad, dicho colectivo incluye a personas emigrantes, inmigrantes, que se encuentran en condición de refugio, asilo o quienes son desplazados por conflictos internos en su país de origen (Primer Encuentro de Defensoras y Defensores del Pueblo, 2009). El cumplimiento de los derechos está basado en la satisfacción de necesidades y servicios de toda índole a nivel estatal para que la persona cuente con un adecuado nivel de Calidad de Vida (Constitución de la República del Ecuador, 2008, art. 40). A su vez, se enfatiza en la “eliminación de distinciones innecesarias en razón de la nacionalidad o la condición migratoria” (Ley Orgánica de Movilidad Humana, 2017, art. 2).

En cuanto a los derechos de personas extranjeras¹, el Estado es quien debe ejecutar todas las acciones necesarias con el fin de garantizar y fomentar el principio de ciudadanía universal, que incluye a quienes sean ecuatorianos locales o personas en situación de movilidad humana que, por cualquier razón, hayan sido privadas de su libertad fuera de los límites territoriales de su país (Ley Orgánica de Movilidad Humana, 2017, art. 43). Esto sugiere que la migración conlleva un enorme sistema causal detrás que repercute en la percepción de Calidad de Vida de las personas en situación de movilidad. Algunos estudios desarrollados con los grupos en esta situación explican cómo la privación de ciertos dominios tanto psicológicos como sociales puede generar una percepción negativa sobre este aspecto, debido a que se construyen dentro de un ambiente diferente. En un estudio que se desarrolló con migrantes procedentes de países de Centro y Sudamérica se señala que las privaciones pueden ir desde violaciones a los derechos humanos

¹ Para referirse a las personas en situación de movilidad, en ocasiones se utiliza la palabra extranjero, según los autores de la literatura referenciada.



durante la migración hasta el encarcelamiento en el extranjero, lo que genera incertidumbre sobre su integridad física y los predispone a manifestar conductas antisociales autodefensivas (Domínguez, Orozco, Rodríguez y Sotelo, 2018).

En otras investigaciones a nivel latinoamericano sobre el tema, en los países como Argentina, Chile y Colombia, las PPL y ex-PPL expresan que las cárceles no proporcionan una Calidad de Vida digna, pues ha disminuido la calidad y cantidad de bienes que se les proporciona, no existe flexibilidad para que la familia brinde apoyo y pueden ocasionar un deterioro de las condiciones y bienestar de las PPL (Azaola, 2007). También en la ciudad de Bogotá, Colombia, Quinceno et al. (2012), en su estudio entre PPL y personas no privadas de libertad con niveles educativos diversos, reportan que ambos grupos cuentan con características personales que les permite lograr autoaceptación, a pesar de las situaciones que viven. Este proceso de aceptación del ambiente de convivencia puede ser entendido como su adaptación o *prisionización* (Novo, Pereira, Vázquez y Amado, 2017), de manera que los internos experimentan diversos cambios de patrones de conducta que se ajustan a la cultura dentro de la cárcel, en este caso CPL, lo que les provee de un estatus o posición ya sea por méritos alcanzados o delegados.

Para comprender de mejor manera el ambiente cercano de todo ciudadano, desde su realidad subjetiva, se cuenta con su percepción sobre la Calidad de Vida. Al mencionar este concepto debemos pensarlo desde una perspectiva holística, multidimensional y polivalente. Por este motivo se considera como un concepto abordado por organismos internacionales dentro de los paradigmas epistemológicos sobre salud integral como son la salud psicológica, relaciones interpersonales, apoyo social y contexto, entre otras. Esta investigación se guía principalmente por el concepto de la Organización Mundial de la Salud [OMS] desde una perspectiva psicosocial para relacionarlo con un enfoque de movilidad humana desde la inclusión de las divergencias en cuanto a factores materiales y psicológicos para estos grupos vulnerables. Según la OMS (1996), la Calidad de Vida es de la percepción, manifestación y cómo el individuo se siente con respecto a su posición dentro de su entorno cultural que está determinado por un sistema de valores. A su vez, la Calidad de Vida estaría conformada por sus objetivos y expectativas, ya que imponen criterios de validación o satisfacción, lo que genera en las personas preocupaciones relacionadas con el hecho no alcanzar sus metas o propósitos dentro de la sociedad. Esta aproximación habla



de varios componentes, tanto objetivos como subjetivos que intervienen en la consolidación de la Calidad de Vida de una persona.

Algunos componentes del concepto de Calidad de Vida se remiten a Levi y Anderson (1980), quienes destacan tres facetas contenidas en el concepto como el bienestar físico, mental y social, que están vinculados a la felicidad, satisfacción y recompensa. Quintero (1996) propone que se mire este concepto desde el bienestar material y espiritual de la persona, con énfasis en un contexto socio-cultural determinado. En cambio, los estudios de Levi y Anderson como de Quintero tratan de diferenciar el bienestar como un componente de la Calidad de Vida y explican que puede ser entendido como un aspecto subjetivo en cuanto a la valoración emitida al pensar en el nivel de nuestra Calidad de Vida. Por consiguiente, si las metas y expectativas de una persona representan una búsqueda por asegurar su bienestar social, debería estar enlazado a la evaluación que elabora un individuo sobre sus recursos materiales y personales para generar un estado interno de homeostasis que se complejiza en la medida en que esté más próximo o de lo individual o del ambiente (Watanabe, 2006).

En el mismo sentido, para Nussbaum y Sen (2002), la medición de la Calidad de Vida implicaría una apreciación sistémica desde los niveles micro, meso y macrosociales. Esto significa que es una combinación entre el conocimiento vivencial adquirido y lo puede hacer una persona desde ese saber. Como resultado de esta interacción, están los funcionamientos valiosos entre los que se encuentran la alimentación, salud física como factores descriptivos, cuantificables y dependientes del enfoque positivista. Los autores Nussbaum y Sen (2002) ponen especial énfasis en factores que resultan complejos como la autodignidad o la integración social que sugieren factores evaluativos desde un enfoque psicosocial, debido a que pueden diferir mucho a partir de la percepción de cada individuo dentro de una sociedad. Asimismo, Galán (2012) expone desde la perspectiva médica lo siguiente: el vínculo armónico existente en las relaciones interpersonales como un factor objetivo y la intimidad, seguridad percibida y expresión emocional como factores subjetivos. Es decir, dentro de lo psicosocial se sopesa la contraposición entre los enfoques objetivo-subjetivo y descriptivo-evaluativo para lograr un mejor planteamiento al buscar la manifestación de las experiencias cotidianas de los individuos desde su relación autónoma con los demás.



El concepto de *funcionamiento* se entiende como algo que nos permite rendir una evaluación aproximada de un espacio concreto y es necesario incluir su interacción con las capacidades vistas como libertades de elección de ciertas actividades humanas (Nussbaum y Sen, 2002). La capacidad de una persona está conformada específicamente por sus características personales y los arreglos sociales o aquellos indicadores de logro con base en sus metas sociales que van a depender de lo cultural (Nussbaum y Sen, 2002). Estos conceptos difieren en cuanto a lo que una persona aprecia sobre sí misma para contarnos su experiencia y lo que reporta o describe de manera directa sobre sus condiciones de vida. Estas categorías denominadas percepción objetiva y el autoreporte subjetivo, respectivamente, han sido abordadas en estudios con población en situación de movilidad por Urzúa y Caqueo-Urizar (2012), que se vinculan con capacidades y conductas en la primera categoría, mientras que en la segunda engloba la percepción de la persona respecto a su nivel de bienestar y satisfacción (Urzúa y Caqueo-Urizar, 2012). Estos conceptos se traducen como factores principales y moduladores de la evaluación de la Calidad de Vida explicándolo como un proceso cognitivo del individuo.

La percepción de Calidad de Vida tanto de personas locales como en situación de movilidad se halla en una coyuntura porque las condiciones del ambiente muchas veces dificultan procesos de integración y provocarían un alejamiento del contexto social en el país receptor (Urzúa, Vega, Jara, Trujillo y Muñoz, 2015). Además, es evidente que aquellas personas que se encuentren en situaciones que restringen u obstaculizan el cumplimiento pleno de los derechos humanos como la reclusión, lo que no le permite satisfacer dominios sociales como sus relaciones personales o el ambiente, contarán con una diferente percepción sobre los componentes que construyen su apreciación sobre su Calidad de Vida (Paredes, Muñoz y Arrigoni 2018). De la misma manera, tanto hombres como mujeres, por factores personales o psicológicos, afrontarán dichas situaciones de diferente manera, por lo tanto, necesitarán de diferentes estrategias que los ayuden material y emocionalmente (Urzúa et al., 2018).

Además, Urzúa et al. (2018) ha conducido otros estudios y en uno de ellos participaron personas de Colombia y Perú; en esta investigación se destaca el aporte de dos investigadores con respecto a la esfera individual influenciada por las redes familiares de las personas. Yáñez y Cárdenas (2010) argumentan que sobre estos aspectos íntimos influyen situaciones como la forma de ingreso al país receptor y al apoyo social percibido, es decir, si la persona dejó a su familia en

el país de origen o si dentro del país receptor permanecen juntos o mantienen contacto. La falta de apoyo social o familiar puede generar posibles consecuencias como problemas de salud física y mental, escasez de recursos económicos, marginación y discriminación, a su vez influye en la percepción negativa sobre su Calidad de Vida (Urzúa et al., 2015).

En resumen, la Calidad de Vida dependerá de las condiciones sociales y culturales como el ambiente de origen vinculado con sus redes familiares cercanas, ambiente relacional y su sentido de libertad enlazado a procesos inclusivos. Toda persona que dispone de recursos debería encontrarse en pleno disfrute de sus libertades, capacidades y las funciones primarias de su dimensión psicosocial: interacciones, conducta emocional y procesos de comunicación (Nussbaum y Sen, 2002). Esto da como resultado una mejor percepción respecto a su situación o su Calidad de Vida.

Una vez que las personas tanto originarias de una región como personas en situación de movilidad están reclusas dentro de un ambiente determinado, se dan una serie de cambios que afectan diferentes aristas dentro de su vida cotidiana en una prisión. Romero Miranda (2019) resalta la relevancia del estudio de esta problemática desde la percepción de “un micromundo como una realidad paralela” (p. 43). Para entender la *prisionización* debemos abordarla como un proceso que ha sido estudiado por Clemmer y Wheeler, quienes destacan la influencia fundamental del ambiente penitenciario en el individuo debido a su exposición a la subcultura, lo que significaría que la persona es un ente pasivo sin respuesta de lo que recibe de este nuevo hábitat (citado en Romero Miranda, 2019). Pero los procesos subjetivos de los internos median este proceso de adaptación, pues en cada fase la persona cambia sus esquemas sobre la vida en prisión al transformar su autoimagen y autoconcepto en algo que asegure su supervivencia o para reforzar su trayectoria y conseguir que su Calidad de Vida esté asegurada dentro de la prisión al contar con relaciones personales o sociales que garanticen un estatus (Romero Miranda, 2019). En los estudios dirigidos con PPL que se detallan a continuación, se evidencian los dominios involucrados en la percepción de la Calidad de Vida que manifiesta esta población.

En el proceso de *prisionización* se aborda la dimensión individual y subjetiva de las PPL, como un eje transversal que se desarrolla durante toda su estancia en prisión. En el estudio que se elaboró con expresidarios chilenos se habla sobre la transformación de la identidad de una persona al ingresar y que “se presenta de forma secuencial, en atención directa a la familiarización con el



encierro, sus consecuencias y la dinámica carcelaria” (Romero Miranda, 2019, p. 53). Asimismo, se destacan varios tipos de conducta que adoptan los internos y que se encuentran relacionados con dos contextos diferentes: sentirse parte de la realidad fuera de la cárcel o incluyéndose y formando parte del ambiente o subcultura al convertir las redes internas como su principal apoyo (Romero Miranda, 2019).

Sobre la salud en general de las PPL, en España se llevó a cabo una investigación con este grupo. Como lo explica Baños et al. (2016), al ser remitidos a un centro de privación de libertad, pierden el contacto con su ambiente social exterior, lo que significa privación de sus relaciones cercanas como redes familiares y afectivas que agravan el nivel de estrés percibido por el interno propio de su situación. Como consecuencia, el interno experimentaría cambios vinculados con su salud mental. Entre los principales pueden aparecer o declinar en desórdenes de conducta, deterioro afectivo depresivo, episodios vinculados a trastornos de ansiedad o somatizadores y a su salud física (Baños et al., 2016).

Para la población en situación de movilidad, la realidad es más compleja en cuanto a su Calidad de Vida. Esto se debe a que su percepción se ve influenciada por diversas variables como el ambiente familiar del que proceden, estatus económico, discriminación por nacionalidades, en comparación de las personas que se encuentran dentro de condiciones determinadas (Urzúa et al., 2015). En el estudio con inmigrantes sudamericanos en el norte de Chile, Urzúa et al. (2015) refieren que influye de manera positiva en la percepción de Calidad de Vida diversos factores como espacio físico, características personales y apoyo social, mientras que los factores que van a influir de manera negativa son la dificultad al acceder a servicios de salud, actividad laboral inestable, ingresos económicos bajos e insatisfacción de necesidades básicas.

Una de las afectaciones pertinentes de investigación, como asevera Domínguez et al. (2018), en cuanto a la dimensión relaciones personales en relación a PPL y con su situación de movilidad, es la lejanía de los centros penitenciarios. Este factor provocaría un distanciamiento del círculo familiar, debido a que representará un gasto mayor visitarlo a través de otros países, lo que impide una comunicación más cercana (Domínguez et al., 2018). Otro de los dominios afectados se vincula con el aspecto psicológico. Por ello, numerosos estudios dirigidos en cárceles de México dentro del ámbito penitenciario refieren que existe un mayor número de personas con síntomas y trastornos psicopatológicos como trastornos afectivos, adictivos y trastorno de estrés



postraumático, más aún que en los centros psiquiátricos o población general (Molina Coloma, Pérez y Salaberría, 2018). En el mismo estudio se indica que entre las mujeres encontraron mayores diferencias en lo sintomatológico y trastornos a nivel general que entre los hombres.

La población femenina, al contemplarlo como grupo de atención prioritaria debido a sus características y condiciones de vulnerabilidad, como señala el estudio de Molina Coloma, Pérez y Salaberría (2018), presenta historiales de mayor abuso desde el momento de su ingreso. Independientemente del historial clínico o antecedentes patológicos de la interna, al experimentar la ausencia completa de aquellas relaciones familiares y su ambiente cotidiano, se vería afectada principalmente a su dimensión psicológica, agravándose si la interna es madre, si sufre rechazo familiar o si percibe que ha sido reemplazada dentro de su sistema familiar (Molina Coloma, Pérez y Salaberría, 2018). Todas estas situaciones se agudizan debido al factor de migración, es decir, cuando una persona no se encuentra en su país de residencia o de origen (Domínguez et al., 2018; Urzúa et al., 2015; Yáñez y Cárdenas, 2010).

La edad de la persona privada de libertad es otro de los factores que influyen a la percepción de Calidad de Vida. En la investigación de Pontón y Torres (2007), más de la mitad de la población penitenciaria (73,82 %) se encuentra en la adultez temprana o media y mostraría un nivel de resiliencia y factores psicológicos más adaptables, pero el grupo etario más representativo de hombres y mujeres en los principales CPL se encuentra entre los 31 y 45 años es decir, personas cercanas a la tercera edad que también están reclusos y que, por derecho constitucional, deberían acogerse al derecho a ser detenidos bajo arresto domiciliario, esto lo convertiría en una situación vulnerable. Oviedo-Joekes, March, Ramos, Ballesta y Prieto, (2005) y Zabala et al. (2016) indican que los factores asociados a una percepción de una menor o peor Calidad de Vida incluyen la edad, además de otros factores psicológicos.

La investigación se encaminó con el objetivo general de describir las percepciones de Calidad de Vida en personas privadas de libertad originarias de la región austral y personas en situación de movilidad, en el Centro de Privación de Libertad Turi, con base en sus características personales, ambiente y relaciones sociales durante el período septiembre 2019 y enero 2020, mientras que los objetivos específicos se enfocaron en identificar la influencia de las características personales como adaptabilidad y autoestima; identificar el ambiente en el que se desenvuelven las PPL y reconocer qué tipo de relaciones sociales entabla este colectivo.

METODOLOGÍA

La presente investigación se enmarcó en el enfoque cuantitativo, tuvo un diseño no experimental transversal debido a que no existió manipulación de variables y los resultados fueron recolectados en su ambiente natural y en un solo momento; respondió a un alcance descriptivo pues la investigación buscó describir y especificar características (Hernández Sampieri y Mendoza, 2010) sobre las percepciones de Calidad de Vida en personas privadas de libertad locales y en situación de movilidad del Centro de Privación de Libertad de Turi.

La población observada para la investigación es de 186 PPL en el nivel de seguridad media tanto hombres como mujeres, conformados por dos estratos: 120 originarias de la región austral (Azuay y Cañar) y 66 en situación de movilidad. Para la muestra pertinente para la investigación se realizó el muestreo probabilístico estratificado, con un margen de error de 5 % y nivel de confianza del 95 %. Por lo tanto, la muestra fue de 127 PPL conformados de la siguiente manera: 81 personas originarias de la región austral y 45 personas en situación de movilidad. Los criterios de inclusión que se consideraron dentro de la investigación fueron que las PPL se encuentren mínimo 2 años en el CPL-Turi, sean originarios de la región austral y de los países de Colombia, Venezuela y Perú.

Para la recolección de información se aplicó la escala World Health Organization Quality of Life Questionnaire en su versión breve en español (WHOQOL-BREF), cuyo objetivo es conocer la Calidad de Vida percibida por la persona, para aportar a su perfil y dar una puntuación global de las áreas que la componen WhoQol Group (1995) en Badia y Alonso (2007). El instrumento contiene 26 reactivos en los dominios de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente, fue creado por la OMS en 1995, utilizado y validado en varios estudios como el de López, Gonzáles y Tejada (2015) en México; con alfa de Cronbach mayores a 0.70 en las diferentes dimensiones.

El procedimiento de la investigación incluyó la solicitud formal de los permisos respectivos en el Centro de Privación de Libertad Turi y el Secretaría Nacional de Atención Integral a Personal Adultas Privadas de Libertad y a Adolescentes Infractores del Ecuador (SNAI). Con el permiso correspondiente, se efectuó un primer acercamiento al CPL-Turi, con la coordinadora educativa, responsable de acompañar durante la investigación con quien se determinaron aspectos



importantes para la aplicación como lugar, horarios, grupos, permisos de movilización de las PPL de pabellones al área educativa.

Para la aplicación de instrumentos de la investigación, esto se realizó en grupos de 10 personas, en el espacio designado para el área educativa dentro del CPL-Turi, con el acompañamiento de guías penitenciarios y el funcionario encargado de la investigación dentro de la institución. En lo operativo de campo, se contempló el tiempo de ejecución y aplicación del instrumento: se efectuó en dos días y medio, durante el mes de diciembre, en 5 grupos de 10 personas aproximadamente.

Durante la aplicación del instrumento surgieron algunos inconvenientes debido a que no todas las PPL se movilizaban al espacio de aplicación, por lo que se procedió a coordinar internamente con las personas encargadas de la organización y disciplina dentro de los pabellones, es decir, las personas denominadas, caporales² quienes apoyaron a la movilización de las PPL. En el caso de las mujeres, se llevó a cabo el levantamiento de información sin la necesidad de movilizarlas del pabellón, ya que las investigadoras realizaron este levantamiento dentro de este espacio. Otro de los inconvenientes fue el nivel de escolaridad de algunas PPL ya que no habían seguido un proceso de alfabetización o poseen un nivel elemental, por lo que asimilaron pocas preguntas del instrumento, inconveniente que fue resuelto con la guía personalizada por parte de las investigadoras u otra PPL

Para analizar, organizar y estructurar los datos para la obtención de los resultados, los cuestionarios fueron codificados y clasificados entre hombres y mujeres de ambos estratos, entre las personas en situación de movilidad y originarios de la región austral. Las respuestas de los cuestionarios fueron tabuladas en el programa estadístico SPSS v.21 con herramientas de estadísticos descriptivos, se utilizó frecuencia observada y proporción en forma de porcentajes. Adicionalmente, se usaron programas como Excel y Word del paquete de Microsoft Office para el representación gráfica y análisis de los estadísticos obtenidos, para así facilitar la presentación y dar coherencia al enfoque de investigación.

Para llevar a cabo este estudio se valoraron los aspectos éticos relacionados con la identidad de los participantes, manteniendo la confidencialidad de estos, sobre todo por la situación de

² Persona que encabeza un grupo de personas y cumple actividades de mando dentro del CPL-Turi.



privación de libertad. Cabe resaltar que los participantes autorizaron su participación mediante la firma del consentimiento informado. Los resultados que se obtuvieron en este estudio fueron utilizados únicamente con fines académicos. De igual manera, se retroalimentará al Centro de Privación de Libertad para que sean ellos quienes utilicen la información de este estudio a su conveniencia.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los principales hallazgos de este estudio. Para ello, se contemplan en primera instancia los resultados relacionados a los objetivos específicos y posteriormente con el objetivo general. Es decir, que se hará la caracterización de la población y su consecuente análisis sobre las dimensiones involucradas que son *salud psicológica, relaciones personales y ambiente* que influyen en su percepción de Calidad de Vida en el estado de *prisionización*. Cabe mencionar que el resultado global también considera la dimensión salud física que no se detalla en esta investigación por la pertinencia de los objetivos y se debería contar además con un informe médico específico. Por último, se presenta el análisis de aquellas preguntas que resulten relevantes por tener mayor puntuación en cualquiera de los niveles ya que influyen directamente a la calificación global de dichas dimensiones.

Identificación de características sociodemográficas

La muestra de este estudio estuvo conformada por 127 participantes. Este grupo estuvo conformado por 81 ecuatorianos originarios de la región austral, divididos en 14 mujeres y 67 hombres, y 46 personas en situación de movilidad, de los que 14 son mujeres y 32 hombres, entre colombianos, peruanos y venezolanos. Las edades de los participantes están comprendidas entre los 20 años y más de 66 años y, en su mayoría, tanto hombres como mujeres, están en el rango de 20 a 50 años, con una media de 39 años.

Otra de las características sociodemográficas es el nivel educativo de los participantes, comprendido de la siguiente manera: el 47,2 % con educación primaria, el 44,9 % secundaria y el 4,7 % con estudios superiores. Cabe resaltar que en algunos de los casos las PPL cursan sus estudios dentro del CPL-Turi mediante el convenio que existe con el Ministerio de Educación y universidades particulares como la Universidad Técnica Particular de Loja y la Universidad Politécnica Salesiana. Respecto al estado civil de los participantes, se resalta que el 44,1 % están solteros, el 17,3 % son casados el 12,6 % son separados, 5,5 % son divorciados, el 18,1 % están en pareja y el 2,4 % son viudos. También, el instrumento permitió conocer el estado de salud general de los participantes, el 64,6 % manifiestan que no tienen ninguna enfermedad que afecte a su Calidad de Vida, mientras que el 35,4 % aseguran padecer enfermedades, en las que se

encuentran de manera frecuente: dolor de cabeza, dolor de estómago o de vientre, hipertensión, diabetes y discapacidad.

Tabla 1
Tiempo de sentencia de participantes

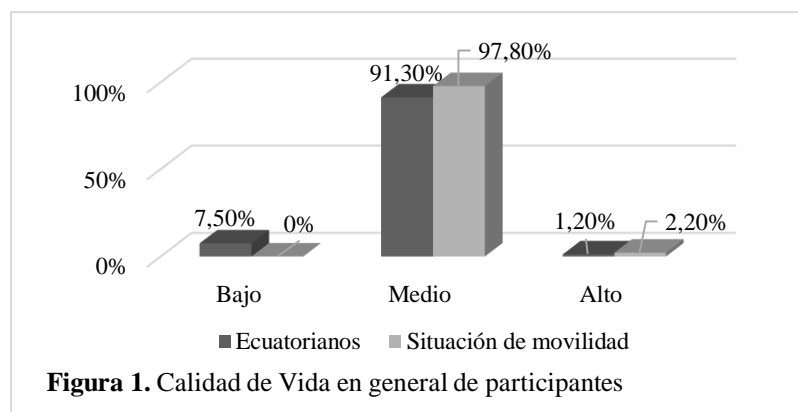
	Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%
De 1 a 5 años	25	19,7	9	7,1
De 5 a 10 años	16	12,6	4	3,1
De 10 a 15 años	35	27,6	8	6,3
De 15 a 20 años	13	10,2	0	0,0
Más de 20 años	10	7,9	7	5,5
Total	99	78,0	28	22,0

Fuente: elaboración de las autoras

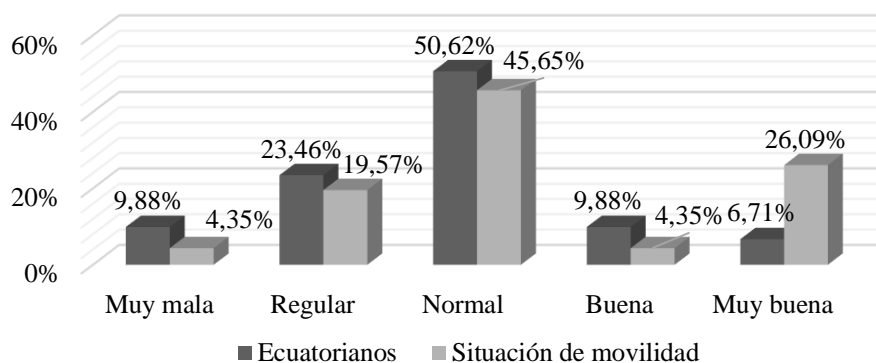
El CPL-Turi está dividido por niveles de seguridad: mínima, mediana, máxima y transitoria. El estudio se enfocó en el nivel de seguridad mediana, en el que se encuentran a personas con una sentencia entre 10, 20 o más años. De esta manera, se identifica que el 33,9 % de participantes está dentro del CPL-Turi por un tiempo de 10 a 15 años, y el 26,8 % de 1 a 5 años, de lo que se puede decir que las personas viven largos períodos dentro de este centro. Es por esto que los resultados que se obtienen deben ser entendidos en un ambiente que podría estar relacionado con el proceso de adaptación y conformidad de las PPL al interpretarlo con el tiempo de sentencia (ver Tabla 2), ya que la mayoría de los participantes mantienen sentencias entre los 10 a 15 años y también más de 25 años en algunos de los casos, lo cual debe entenderse como un ‘matizante’ de su percepción de Calidad de Vida.

Percepción de Calidad de Vida general

Se procedió a la sumatoria de los dominios: *salud física, salud psicológica, ambiente, relaciones sociales*, por lo tanto, del total de los participantes, se pudo evidenciar que la tendencia de los resultados, es decir el 94,1 % de informantes se encuentra en el nivel *medio*. Para reconocer el nivel de Calidad de Vida, tanto de personas originarias y en situación de movilidad, se analizó de manera separada y se obtuvo que los dos grupos de análisis se encuentran en el nivel *medio*. Cabe resaltar que ninguna persona en situación de movilidad se encuentra en el nivel *bajo*, mientras que el 7,5 % de ecuatorianos sí se encuentran en un nivel *bajo*.



Respecto a la percepción de los participantes en relación a su Calidad de Vida de manera global, se encontró que el rango se encuentra entre lo *normal* y *regular*, que corresponde al 70,8 % de los participantes. De estos estratos se encuentra que la mayoría las personas en situación de movilidad se encuentra entre los niveles *normal* y *muy buena* en el momento de calificar su Calidad de Vida. Mientras que en personas originarias la mayoría se encuentra entre lo *normal* y *regular*. Por otra parte, en el nivel denominado *muy mala*, las personas originarias puntuaron más alto que las personas en situación de movilidad, el 9,88 % para los primeros y 4,35 % para los segundos.



Existen diferentes dificultades dentro del Centro de Privación de Libertad que conlleva a pensar sobre el nivel de Calidad de Vida de las PPL que llegan a normalizar su percepción. Lo que se relacionaría con su prisionización. La American Psychiatric Association [APA] sostiene que este tipo de población tiende a la manipulación de respuestas tanto para la simulación, para evitar sanciones y obtener mejores calificaciones penitenciarias, como la disimulación y ocultación de las características negativas. Fariña, Redondo, Seijo, Novo y Arce (como se citó en Novo et al., 2017) refieren que también asumen características positivas para obtener beneficios penitenciarios.

Dominio salud psicológica

El dominio correspondiente a la *salud psicológica* evalúa: sentimientos positivos y negativos, autoestima, imagen corporal y apariencia, creencias personales, memoria, concentración, entre otras. Se obtuvieron como resultados que tanto personas originarias como en situación de movilidad se encuentran en niveles bajos en el área psicológica y ninguno se ubica en el nivel *Alto*.

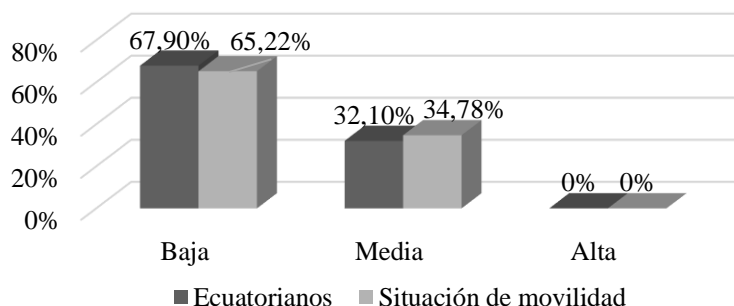


Figura 3. Dominio salud psicológica de participantes

La calificación del dominio de salud psicológica se elabora con la agrupación de diversas preguntas. La pregunta con mayor puntaje dentro de este dominio ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión? Como resultado de esta pregunta se determina que la mayoría de las PPL manifiestan sentimientos negativos relacionados con síntomas de depresión o ansiedad. El 59 % de los participantes mencionan que experimentan estos sentimientos *frecuentemente* y *moderadamente* (ver figura 4).

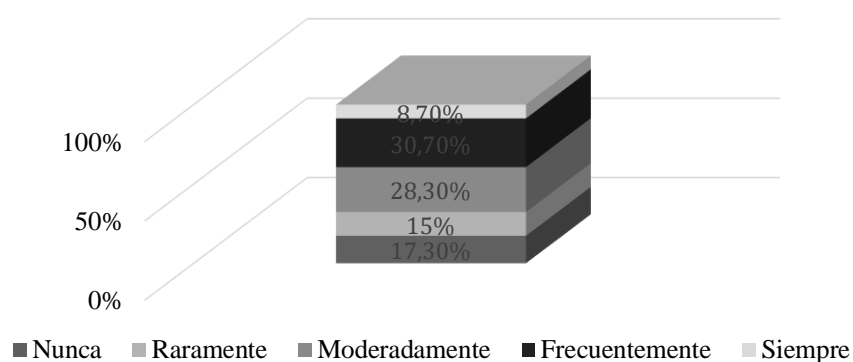


Figura 4. Sentimientos negativos de los participantes

En esta investigación, dentro del dominio de *salud psicológica* se encuentran los síntomas depresivos que son similares a los encontrados por Baños et al. (2016) y Altamirano (2011), quienes manifiestan que las PPL, por su situación de encarcelamiento suelen vivir situaciones

traumáticas dentro de la *prisionización*. De igual manera, Altamirano (2011) describe que al ser una población que experimentó situaciones difíciles en diferentes contextos familiares, en ocasiones marginales, derivan a cuadros de sintomatologías depresivas o ansiedad, lo que resulta en un número más elevado de quejas de salud subjetiva.

En este sentido, Walker, Illingworth, Canning, Garner, Wooller y Taylor (2014) explican que la salud mental de los internos empeoró al ingreso de la prisión y al tiempo que transcurre la condena brotan síntomas de mejoría. En consecuencia, la depresión y la ideación suicida disminuirían al superar el año en prisión, pero al relacionarlo con los resultados encontrados en la investigación mencionada es contradictoria esta afirmación sobre la *prisionización*. Por ello, para la muestra de PPL se decidió que permanezcan como mínimo dos años en el Centro de Privación de Libertad y al analizar este factor, se encontró que la mayoría de las PPL puntuaron bajo en *salud psicológica*, a pesar del tiempo de detención.

Se han efectuado diversos estudios dentro del ámbito psicológico de manera especializada, por lo tanto, Baños et al. (2016), expone el estrés como principal modulador de las capacidades de adaptación al medio penitenciario, que afecta y propicia la aparición de un deterioro afectivo depresivo. Para Romero Miranda (2019), el aspecto psicológico está directamente relacionado con la imposibilidad de manejar la situación de reclusión, lo que genera angustia y desesperación durante todo su proceso de adaptación. Esto podría entenderse como la constante pérdida de su libertad que comenzaría con la imagen figurativa o idea previa que se mantiene sobre la prisión y su estructura, ya sea como parte de una realidad desconectada de la cotidianidad de la persona o como una realidad cercana y familiar (Romero Miranda, 2019).

Dominio ambiente

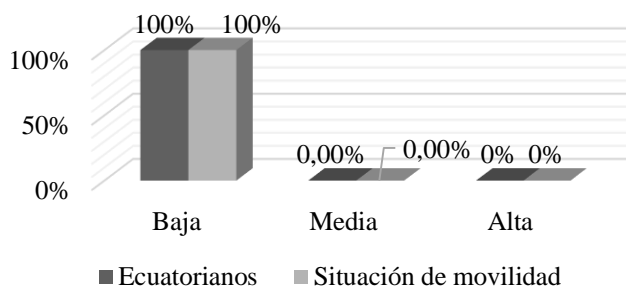


Figura 5. Dominio ambiente de participantes

El segundo dominio de interés para la investigación fue el del *ambiente*. Este dominio en el cuestionario agrupa las variables de recursos financieros, seguridad física y de salud, accesibilidad a la atención social, entorno familiar de calidad, oportunidades para participar en actividades de recreación y ocio, entorno físico como la contaminación, ruido, clima.

Dentro del dominio de *ambiente* todos los participantes, tanto ecuatorianos como en situación de movilidad, se encuentran en un nivel *bajo* y se observa que es el peor puntuado en ambas poblaciones. Estos resultados demuestran que tanto personas originarias de la región austral como personas en situación de movilidad perciben este dominio como *bajo*. En la investigación de Nuñez (2006) se percibe que en las cárceles del Ecuador no existe una atención médica adecuada, ligada al ambiente marcado con sobrepoblación y hacinamiento. Por lo tanto, los aspectos relacionados con el ambiente que han sido mencionados anteriormente influyen de manera significativa a la percepción negativa de Calidad de Vida.

El dominio de *ambiente* se califica con la agrupación de diversas preguntas en las que se destacan la de disponibilidad de dinero y posibilidad de realizar actividades que serán presentadas a continuación. Se encontró que la mayoría de personas en situación de movilidad no disponen de ingresos económicos, a diferencia de quienes en su mayoría consideran que disponen de *un poco* de dinero (ver gráfico 6). La investigación de Nuñez (2006) sostiene que, dentro del sistema penitenciario, la dependencia económica de las PPL es únicamente de su familia, de otro modo, la persona que entra en una cárcel debe disponer de recursos para poder sobrevivir.

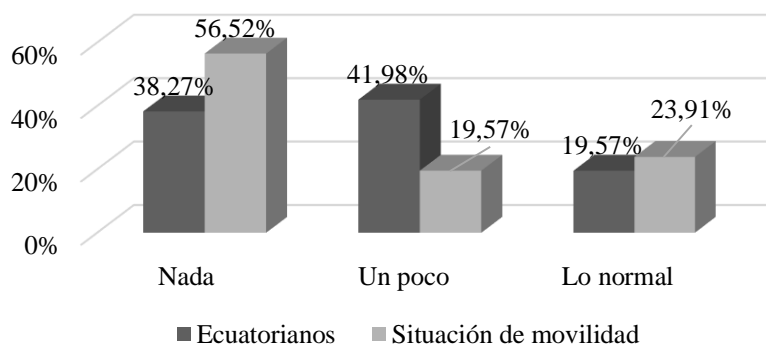


Figura 6. Disponibilidad de dinero de participantes

Las actividades que se establecen para que las PPL efectúen durante el período de sentencia son diversas, pero para el ingreso a estas actividades se deben cumplir ciertos requisitos, o de otro modo, disponer de recursos económicos. Por lo tanto, dentro del dominio ambiente también se

vincula la pregunta que se relaciona con la posibilidad de las PPL para llevar a cabo actividades dentro del CPL-Turi. Con relación a la posibilidad de actividades, se pudo observar que la mayoría de personas originarias y en situación de movilidad estiman que es *normal*. Pero el rango de respuestas en el caso de las personas originarias se encuentra entre lo *normal*, *un poco*, *bastante* y *extremadamente*; a diferencia de las personas en situación de movilidad que valoran su situación en lo *normal*, *un poco* y *nada*.

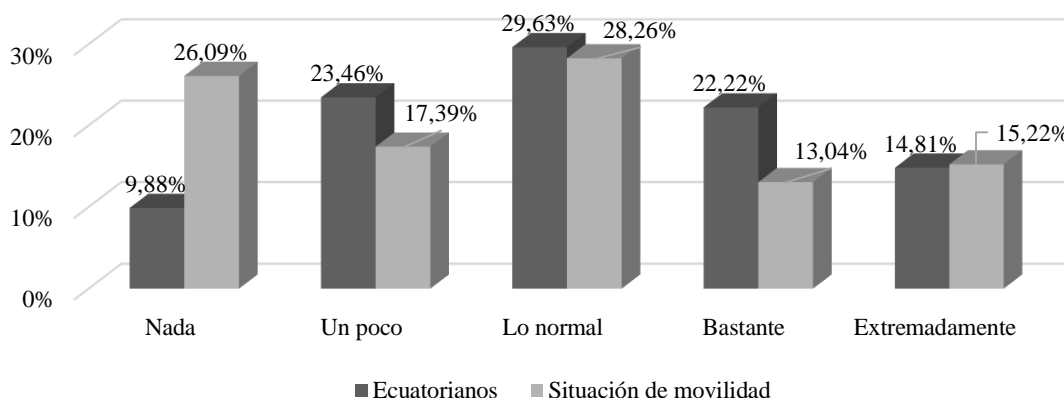


Figura 7. Posibilidad de realizar actividades de participantes

Como lo demuestran Rodríguez, Larrauri y Güerri (2018), la Calidad de Vida no se explica únicamente por aspectos psicológicos de los internos como factores importantes para mejorar la Calidad de Vida, sino también la forma en que se organiza dentro de la prisión, sobretudo su planificación de actividades y la ayuda percibida para pensar en un futuro. A partir de los resultados de esta investigación se puede determinar que las actividades que se ofertan dentro del CPL-Turi su acceso es limitado, sobre todo para las personas en situación de movilidad, ya que se observa que el 43,38 % están ubicados dentro de las alternativas *un poco* y *nada*.

Dominio relaciones sociales

Para reconocer el tipo de relaciones sociales que entablan las PPL, se suman las diferentes preguntas correspondientes al dominio de *relaciones sociales*, que agrupa las variables de relaciones personales, apoyo social y actividad sexual. Se determina este dominio como relevante dentro de la investigación ya que Becerra, Torres y Ruíz (2008) confirmaron el papel del apoyo social como factor protector ante los efectos nocivos del encarcelamiento si se trata de la familia al exterior de la prisión. Esto contrasta con la investigación de Novo et al. (2017) que indica la adaptación del interno desde sus relaciones adhiriéndose a la cultura penitenciaria desde su conducta, hábitos y su estatus social.

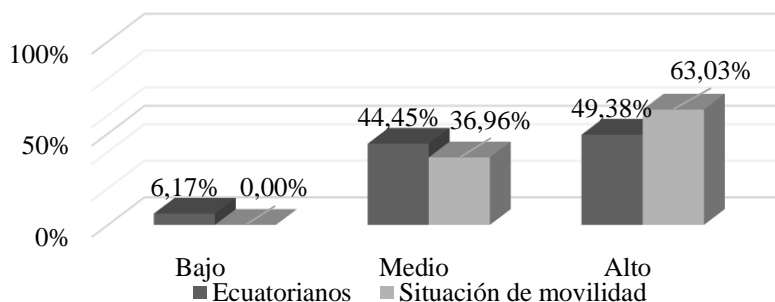


Figura 8. Dominio relaciones sociales de participantes

Se evidenció que las personas en situación de movilidad, respecto a los resultados obtenidos que dentro del dominio de relaciones sociales son mejores que las de los ecuatorianos, ya que califican en un 63,03 % en el nivel de *alto* en contraste con la de los ecuatorianos que califican el 49,38 % dentro del mismo nivel. Urzúa et al. (2015) relacionan que el apoyo social percibido y su valoración sobre el sentido de pertenencia cultural con mejores estrategias de adaptación al adherirse dentro del nuevo ambiente, lo que contribuye a menores niveles de estrés.

Para Altamirano (2013), la pérdida de vinculación con la familia, a pesar de que existen contactos periódicos y regulares que la prisión facilita, se evidencia que el alejamiento de la familia y el abandono del cumplimiento de un rol parental determina su adaptación a una nueva red social, transformándola como su nueva familia. Entonces, si la asunción del rol se vuelve difícil, el apoyo social de amigos cumple un papel fundamental para sobrellevar la vida en prisión. En este estudio se demostró que dentro de la prisión el apoyo de los amigos es importante e influye de manera directa a la Calidad de Vida, ya que tanto los ecuatorianos como personas en situación de movilidad están satisfechos con sus relaciones personales (ver figura 9).

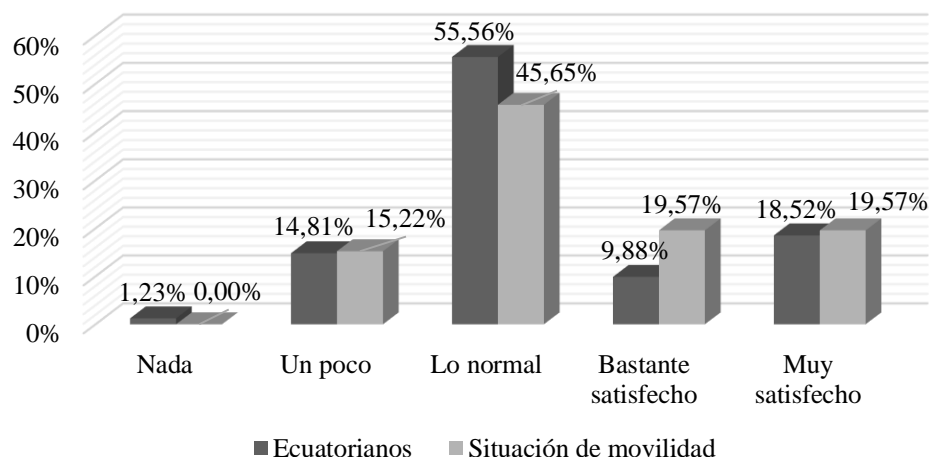


Figura 9. Satisfacción de las relaciones personales de participantes

El nivel percibido de apoyo proveniente de amigos también se aprecia como relevante dentro de la dimensión, por lo que se obtuvo como resultados que tanto personas originarias como las personas en situación de movilidad están en un nivel *normal* de satisfacción de apoyo. Esto se relaciona con la identificación dentro del ambiente intracarcelario al familiarizarse con posibles redes de contactos y su dinámica interna (Romero Miranda, 2019). En síntesis, si la persona consiguió adherirse a las redes sociales internas y a su cultura, sentirá una mejor adaptación, de lo contrario continuará su proceso de integración al CPL y dificultad para el cumplimiento de los códigos y normativas del centro.

A pesar de encontrarse dentro de un sistema de privación de libertad, las PPL cuentan la posibilidad de mantener su visita íntima, que consiste en el encuentro con la pareja sexual en un espacio privado, aunque también se encuentran casos que en los que su pareja está reclusa. Se obtuvo como resultados que los ecuatorianos consideran en su mayoría que el nivel de satisfacción sexual es *normal* y los puntajes relevantes son *nada* y *un poco*. A diferencia de las personas en situación de movilidad, que a pesar de que la mayoría evalúa como *normal*, sus puntuaciones relevantes de mención son bastante *satisfecho* y *muy satisfecho* (ver gráfico 10). Estos resultados se pueden explicar desde el estudio de Novo et al. (2017), quienes argumentan que el proceso de adaptación en un centro de privación de libertad se facilita con la existencia de una relación marital. A pesar de las múltiples dificultades que en diversos estudios exponen en relación al hecho de estar reclusos en una cárcel, lo que significaría la privación sexual del interno, relacionado a una

situación de convivencia obligatoria constante y pocos espacios de privacidad (Becerra, Torres y Ruiz, 2008; Mahecha y Sogamoso, 2019).

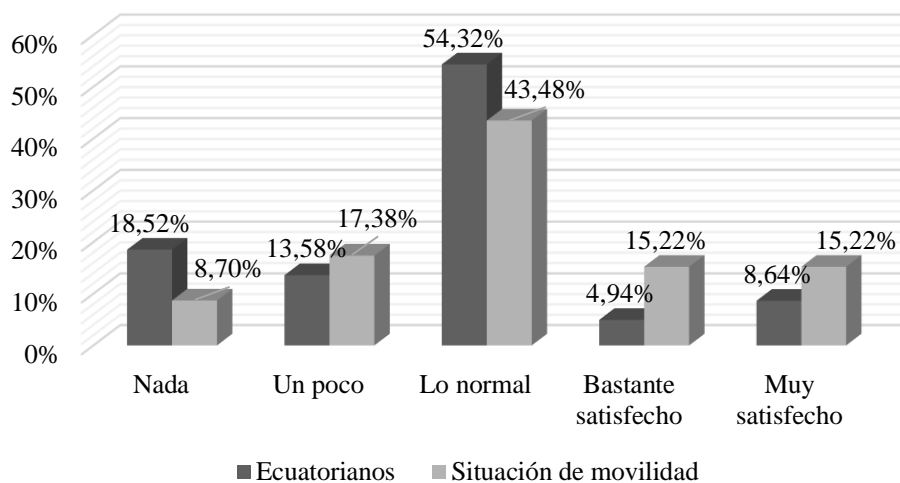


Figura 10. Satisfacción en la vida sexual de participantes

CONCLUSIONES

En la presente investigación la problemática que se abordó fue la percepción de Calidad de Vida de las PPL, además se consideró los factores vinculados dentro del sistema carcelario en Turi por su estado de reclusión como consecuencia de su separación de un ambiente cotidiano.

Los resultados evidencian una percepción de Calidad de Vida normalizada para un ambiente carcelario, ya que las personas privadas de libertad, a pesar de las condiciones de reclusión en las que viven, han creado nuevas relaciones sociales en el interior del centro. Esto se explicaría por el proceso de *prisionización* que han vivido dentro de la cultura penitenciaria al asumir su realidad y construir su identidad mediante la aceptación y resignación de las condiciones de convivencia. En síntesis, significaría que la Calidad de Vida reportada por los internos se ve matizada por condiciones de medio ambiente refiriéndonos a los beneficios en cuanto a actividades de recreación, educación y de trabajo, a las que pueden acceder por cumplimiento del modelo de gestión penitenciaria que rige actualmente.

Los componentes subjetivos están caracterizados por la transformación de su identidad dentro del CPL-Turi. Estos componentes están representados por el dominio de *salud psicológica* que incluye según la herramienta utilizada una imagen construida desde el autoconcepto, factores de resiliencia y ubicación dentro de un estatus dentro de la cultura penitenciaria relacionado con las relaciones sociales originadas por sus aptitudes demostradas como estrategia de supervivencia en el ámbito delictivo. Lo que demuestra que las características personales desempeñan un papel importante en la percepción de la Calidad de Vida de los internos, a pesar de que no cuentan con niveles altos dentro del dominio de *salud psicológica*. Al crear una buena relación con las redes de mando internas, es decir, los caporales, las PPL deben que seguir una normativa interna establecida por las propias PPL y a su vez a las propias normas del CPL, lo que significaría su adherencia a la subcultura para la aceptación del ambiente como su lugar de convivencia al desligarse de su vida en el exterior.

También, dentro del dominio de *salud psicológica*, podemos encontrar la prevalencia de sentimientos negativos como tristeza y angustia. Estos cambios se vincularían con la separación de la persona de su ambiente cotidiano fuera de los muros del CPL, que se traslada desde su percepción como una experiencia traumática hacia su vinculación con las redes intracarcelarias. En síntesis, las PPL se integran a nuevas redes sociales para tratar de aplacar el sufrimiento o la angustia producida por su situación de reclusión lo que resulta poco efectivo, ligado a la



intervención psicológica de manera intermitente por parte de los funcionarios del CPL, debido a que si existiera el tratamiento adecuado las PPL implementarían nuevas estrategias de resiliencia. Por tanto, se considera que en el ámbito psicológico el modelo de gestión no cumpliría de manera óptima sus ejes de intervención.

En el dominio de relaciones personales, que incluye el apoyo, satisfacción de redes sociales y familia, se determina que la familia ocuparía un segundo lugar en el nivel de apoyo que la PPL necesita, ya que considera que el apoyo más importante lo recibe de la red de amigos que ha creado durante el periodo de internamiento. Sobre todo, esto se pudo evidenciar con mayor prevalencia en las personas en situación de movilidad, ya que crearían su red de apoyo con gente de su propia nacionalidad y le da la capacidad de mantener la cultura de su país. Otro punto que cabe resaltar en la investigación está relacionado con la vida sexual. Los resultados obtenidos demuestran que pese a de encontrarse en un espacio que privación, aún conservan cierto nivel de intimidad con respecto a sus relaciones maritales, lo que resulta favorable para su percepción de Calidad de Vida.

Se puede inferir que el espacio determinado para el óptimo desarrollo de las PPL no cumple a cabalidad los estándares establecidos según el modelo de gestión del centro, ya que la mayoría de los participantes, manifiestan una insatisfacción en relación a salubridad y comodidad dentro del CPL. A pesar de encontrarse dentro de un mismo espacio, existió una diferencia determinada entre las PPL originarias de la región austral y personas en situación de movilidad, ya que las segundas manifiestan niveles más altos de percepción de Calidad de Vida, en los diferentes dominios descritos y al proceder con el análisis correspondiente a las preguntas que se analizan para los dominios. Esto puede ser producto de la infraestructura manejada dentro del CPL, debido a que las personas en situación de movilidad están pasando por situaciones conflictivas que vulneran sus derechos y garantías dentro del país de origen, encontrarían un refugio que puede proveerles y satisfacer sus necesidades básicas como alimentación, alojamiento, vestimenta y apoyo social, entre otras, como lo refieren diversos estudios citados durante la investigación.

Cabe resaltar que la organización del centro penitenciario dependerá del nivel de seguridad ya que el manejo del tiempo libre y apertura para realizar diferentes actividades está relacionado y cambia por el nivel de seguridad en el que se encuentren las PPL. Esta investigación aplicó a personas que se encuentran en un nivel de mediana seguridad como parte de los criterios de participación, por lo tanto, no se puede generalizar los resultados para toda la población carcelaria.

RECOMENDACIONES

Dentro de la investigación se presentaron diversas necesidades con relación a la metodología cuantitativa debido a su propósito de generalización. Por lo que, al desarrollar investigaciones futuras se recomienda abordarlas desde una modalidad cualitativa, para que se pueda obtener información detallada de ciertos factores que influyen en la realidad percibida de las PPL. De igual manera, se recomienda que se aplique una ficha sociodemográfica con anterioridad al levantamiento de información, para reconocer que personas se encuentran en condiciones de responder al cuestionario, por su nivel de instrucción, el que los habilite para comprender el cuestionario.

La investigación empleó el cuestionario que dentro de sus especificaciones se puede aplicar a toda la población, incluyendo personas privadas de libertad como personas con trastornos psicológicos que se encuentren en internamiento. Pero, se recomienda elaborar una adaptación del cuestionario a la realidad que se va a investigar e incluir otros cuestionarios o metodologías que permitan complementar la información obtenida, con el objetivo de obtener resultados mejor fundamentados.

La problemática planteada representa un gran sistema estructural que es estudiado por sectores económicos, sociales y técnicos. Por ello, la información recolectada da cuenta de una realidad simultánea con sus propias interpretaciones desde la vivencia subjetiva y dentro del ámbito social. Este ámbito más psicosocial, pocas veces tratado, resulta enriquecedor para futuros estudios debido a la necesidad de fomentar un sistema verdaderamente garantista de su Calidad de Vida, que incluya la atención especializada y personalidad a cada necesidad de las PPL.

Al contemplar su rehabilitación y reinserción desde la concepción de sujeto de derechos, es necesario incidir en su comprensión de la realidad dentro de estas instituciones desde los códigos que surgen hasta su diario vivir. Sin embargo, al proceder con el análisis de variables involucradas y contrastar la información de los estudios emprendidos sobre la temática propuesta, existen varios nichos disciplinares que requieren de atención desde el enfoque cualitativo y etno-fenomenológico.



BIBLIOGRAFÍA

- Altamirano Argudo, Z. (2013). *El bienestar psicológico en prisión: antecedentes y consecuencias* (Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid).
- Asamblea Constituyente del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador. *Quito: Tribunal Constitucional del Ecuador. Registro oficial Nro, 449.*
- Azaola, E. (2007). Las condiciones de vida en las cárceles mexicanas. *Revista mexicana de ciencias políticas y sociales*, 49(200), 87-97.
- Badia, X., y Alonso, J. (2007). Medidas genéricas de Calidad de Vida Relacionada con la Salud: La medida de la salud. *Guía de escalas de medición en español*. (pp.131-209). Barcelona: EDITTEC.
- Baños, M. C. Z., Lorca, M. M., Fragoso, A. S., Martín, O. L., González, J. G., Ayuso, D. M. R.... y Herrero, R. M. D. (2016). Medición de la calidad de vida en la población penitenciaria española. *Psicopatología Clínica Legal y Forense*, 16(1), 34-47.
- Becerra, S., Torres, G., y Ruiz, J. I. (2008). Un estudio longitudinal y comparativo sobre la adaptación psicosocial a contextos carcelarios. *Anuario de psicología jurídica*, 18, 61-72.
- Defensoría del Pueblo. (2014). Defenderse desde la cárcel. Recuperado de <http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/980>
- Domínguez, J. L. C., Orozco, C. M. V., Rodríguez, I. H., y Sotelo, K. V. (2018). La vida carcelaria de los migrantes extranjeros en Reynosa, Tamaulipas, México. *Perspectivas Sociales*, 19(2).
- Galán, M., (2012). La calidad de vida: Análisis multidimensional. *Revista de Enfermería Neurológica*, 11(3), 129-137.
- Garcés, C. (2017). Silencios legales: las cárceles ecuatorianas de (súper) máxima seguridad.
- Goetschel, A (2005). “Moral y orden: el discurso sobre la delincuencia y la constitución del estado ecuatoriano hacia finales del XIX y comienzos del XX (períodos garciano y liberal)”. Quito.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2010). Metodología de la investigación: Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio (5a. ed.). México D.F.: McGraw-Hill
- Levi, L., y Andersson, L. (1980). *La Tensión psicosocial: población, ambiente y calidad de la vida*. El manual moderno.
- Ley Orgánica de Movilidad Humana. (2017). Suplemento del Registro Oficial Nro. 938 del 6 de febrero de 2017.
- López. J., González. R., y Tejada. J. (2015). Propiedades Psicométricas de la Versión en Español de la Escala de Calidad de Vida WHOQoL BREF en una Muestra de Adultos Mexicano. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 44(2), 105-117.
- Mahecha Murcia, A. E., y Sogamoso Sogamoso, Z. P. (2019). Vivir privado de la libertad: una perspectiva sobre la prisionización.



- Maldonado, A. (1960). *La delincuencia de las mujeres*. Quito: PUCE. Tesis de Trabajo Social. Mimeo.
- Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos. (2016). Informe Mecanismos Nacional de Prevención de la Tortura - Viceministerio de Atención a Personas Privadas de Libertad. Recuperado de <https://www.dpe.gob.ec/wp-content/dpemnpt/2016/informe-mecanismo-contra-tortura-viceministerio-de-atencion-a-PPL.pdf>
- Molina Coloma, V., Pérez, J. I., y Salaberría, K. (2018). Diferencias generales y entre sexos en salud mental: Un estudio comparativo entre población penitenciaria y población general. *Revista Mexicana de Psicología*, 35(2), 117-130.
- Navarrete, B. (2016). *Comité Permanente por la Defensa de los Derechos Humanos*. Ecuador: Recuperado el 04 de abril del 2019, de <https://www.cdh.org.ec/informes/277-5-anos-del-nuevo-modelo-carcelario.html>
- Noriega, M. (2012). Sistema penitenciario en el Ecuador. El rol de las juezas y/ o jueces de garantías penitenciarias. [PowerPoint slides]. Recuperado de <http://www.funcionjudicial.gob.ec/www/pdf/concursojuecesnotarios/materialdeapoyo/SISTEMA%20PENITENCIARIO%20EN%20EL%20ECUADOR%20Dr.%20Marco%20Noriega.pdf>
- Novo, M., Pereira, A., Vázquez, M. J., y Amado, B. G. (2017). Adaptación a la prisión y ajuste psicológico en una muestra de internos en centros penitenciarios [Adaptation to prison and psychological adjustment in a sample of prison inmates]. *Acción Psicológica*, 14(2), 113-128.
- Núñez, J., (2006). La crisis del sistema penitenciario en Ecuador. *Ciudad Segura*, 1(1), 4-9.
- Nussbaum, M., & Sen, A. (2002). La calidad de vida. 3 reimp. *The United Nations University-Fondo de Cultura Económica, México: FCE*, 22.
- ONU. (2004). Los derechos humanos y las prisiones. Manual de capacitación en derechos humanos para funcionarios de prisiones.
- Oviedo-Joekes, E., March, J. C., Ramos, M.J., Ballesta, R. y Prieto, M. Á. (2005). Percepción del estado de salud y utilización de servicios sanitarios por parte de las personas internas en una prisión andaluza, 1999. *Revista Española de Salud Pública*, 79(1), 35-46
- Paredes, A., Muñoz, M., Arrigoni, F., (2018). Redes personales y resiliencia. Un estudio de mujeres privadas de libertad en instituciones carcelarias de Argentina. *Summa Psicológica UST*, 15(2), 196-205.
- Pontón, J. y Torres, A. (2007). Cárceles del Ecuador: los efectos de la criminalización por drogas. *Revista Latinoamericana de Seguridad Ciudadana*. 1. 55-73
- Primer Encuentro de Defensoras y Defensores del Pueblo. (2009). De la Región Andina y Procurador de Derechos Humanos de Nicaragua, para la protección y promoción de los derechos humanos de las personas en movilidad y sus familias. Quito.
- Puebla, M. V., (27 de mayo de 2019). Crisis del sistema penitenciario en Ecuador: más allá de una declaración de estado de excepción. Quito, Ecuador.: INREDH. Recuperado de <https://www.inredh.org/index.php/archivo/derechos-humanos-ecuador/1148-crisis-del>



sistema-penitenciario-en-ecuador-mas-alla-de-una-declaracion-de-estado-de-excepcion

- Quinceno, J., Vinaccia, S., Ibáñez, J., Álvarez, A., Jiménez, J., Pinzón, L., y Serna, A., (2012). Calidad de vida relacionada con salud, resiliencia y felicidad en hombres privados de libertad. *Pensamiento Psicológico*. 10(2), 23-33.
- Quintero, G. Comunicación personal a J. Grau. 1996.(Ciado el 30 de noviembre del 2016).
- Rodríguez, J., Larrauri, E. y Güerri, C., (2018). Percepción de la Calidad de Vida en prisión. La importancia de una buena organización y un trato digno. *Revista Internacional de Sociología*. 76(2). <https://doi.org/10.3989/ris.2018.76.2.16.159>
- Romero Miranda, A. (2019). Prisionización: estructura y dinámica del fenómeno en cárceles estatales del sistema penal chileno. *URVIO Revista Latinoamericana de Estudios de Seguridad*, (24), 42-58.
- Urzúa, A., y Caqueo-Urizar, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, 30(1), 61-71.
- Urzúa, A., Vega, M., Jara, A., Trujillo, S., y Muñoz, R., (2015). Calidad de vida percibida en inmigrantes sudamericanos en el norte de Chile. *Terapia Psicológica*. 33(2). 139-156.
- Urzúa, A., Caqueo-Urizar, A., y Beylle, C. (2018). Procesos cognitivos vinculados al autoreporte de la calidad de vida: El efecto de la comparación en población adulta. *Interciencia*, 43(5), 351-357.
- Vega Uquillas, V., Gonzalez Miño, M., y Rivadeneira, S. (1987). Tendencias de la criminalidad en el Ecuador. In *Archivos de Criminología, Neuro-psiquiatría y Disciplinas Conexas* (pp. 99-109).
- Vilar Peyrí, E., y Eibenschutz Hartman, C. (2007). Migración y salud mental: un problema emergente de salud pública. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 6(13), 11-32.
- Walker, J., Illingworth, C., Canning, A., Garner, E., Woolley, J., Taylor, P., y Amos, T. (2014). Changes in mental state associated with prison environments: a systematic review. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 129(6), 427-436.
- Watanabe, A. (2006). Satisfacción por la vida y teoría homeostática del bienestar. *Hologramática*, 5(2), 35-46.
- WHO Quality of Life Assessment Group. (1996). Que calidad de vida? / Grupo de la OMS sobre la calidad de vida. Foro mundial de la salud 1996; 17(4): 385-387. Recuperado de <http://www.who.int/iris/handle/10665/55264>
- WHOQOL: Measuring Quality of Life. (2019). Ginebra, Suiza. World Health Organization. Recuperado de <https://www.who.int/healthinfo/survey/whoqolqualityoflife/en/index5.html>
- Yáñez, S., y Cárdenas, M. (2010). Estrategias de aculturación, indicadores de salud mental y bienestar psicológico en un grupo de inmigrantes sudamericanos en Chile. *Salud y Sociedad*, 1(1), 51-70.



Zabala-Baños, M. C., Martínez-Lorca, M., Segura, A., López, O., Gonzáles, J., Romero, D., Tort, V., Dueñas, R. (2016). Medición de Calidad de Vida en la población penitenciaria española. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*. 16: 34-37.



ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Percepción de Calidad de Vida en personas privadas de libertad originarias de la región austral ecuatoriana y en situación de movilidad internos en el Centro de Privación de Libertad – Turi, durante el periodo septiembre 2019 –enero 2020

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadoras	Karla Verónica Criollo Cabrera	010538926-6	Universidad de Cuenca
	Talía Gabriela Gonzáles Lluy	010472636-9	

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio cuyo objetivo es conocer cómo perciben la Calidad de Vida las personas privadas de libertad dentro del Centro de Privación de Libertad – Turi. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, revíselo y coméntelo con personas que sean de su confianza.

Introducción

La Calidad de Vida, hace referencia al bienestar de las personas en diferentes aspectos como son dentro del área física, social, emocional y/o psicológica, ecológica. Por lo tanto, al estar dentro de un Centro de Privación de Libertad, cambiará de manera significativa el bienestar de las personas dentro de este, debido al cambio de su estilo de vida y cómo se adaptan al nuevo medio. Existen diferentes situaciones que podrían influir de manera directa a este bienestar, como son las características personales de cada uno, es decir, la personalidad, emociones, así también el ambiente, como es el lugar en donde se encuentra y las relaciones sociales, que pueden desarrollar dentro y fuera de la institución, siendo primordial el apoyo familiar para sobrellevar las diversas situaciones. El estudio busca aportar a conocer cómo se sienten con relación a estas características las personas privadas de libertad para así generar nuevos espacios de intervención en busca de mejorar el bienestar de las personas dentro del Centro de Privación de Libertad.

Objetivo del estudio

Conocer cómo se sienten las personas privadas de libertad de la región austral y en situación de movilidad (migrantes) según sus características personales, ambiente y relaciones sociales.

Descripción de los procedimientos

Su participación en este estudio es anónima y consiste en responder a una serie de preguntas establecidas en un cuestionario, en relación a cómo se siente usted dependiendo de cada pregunta. El cuestionario tendrá una duración aproximada de 30 minutos o el tiempo acorde a cómo responda cada participante. Posteriormente, se realizará una base de datos para poder valorar los cuestionarios y crear un perfil de Calidad de Vida, así analizar los datos y finalmente se presentará un informe con los resultados.

Riesgos y beneficios

El cuestionario aborda temas personales que pueden resultar sensibles o contradictorios para el participante, en caso de experimentar malestar al momento de responderlas, usted está en el derecho de suspender su participación en el estudio.

El estudio no le otorga beneficios inmediatos o directos a usted, sin embargo, se pretende extender el campo del conocimiento, que permita futuras investigaciones relacionadas a la temática.

Otras opciones si no participa en el estudio



El participante está en la libertad de decidir participar, no participar o retirarse de la investigación. En caso de no acceder a participar o retirarse, el retiro no involucra ningún tipo de sanción o tener que dar explicación alguna, además de no tener consecuencias en ningún área de la vida u otro.

Derechos de los participantes (*debe leerse todos los derechos a los participantes*)

Usted tiene derecho a:

- Recibir la información del estudio de forma clara;
- Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- Que se respete su intimidad (privacidad);
- Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0984627752 / 0998781161 que pertenece a Karla Criollo / Talía Gonzáles o envíe un correo electrónico a karla.criollo@ucuenca.edu.ec / talía.gonzales@ucuenca.edu.ec

Si usted desea recibir información acerca de los principales hallazgos del estudio por favor ayúdenos con:

Correo electrónico: _____

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante

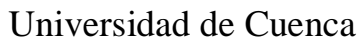
Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos de la investigadora

Firma de la investigadora

Fecha



Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted: haga un círculo en la respuesta correcta o conteste en el espacio en blanco.

Si tiene algún problema con su salud, ¿Qué piensa que es? _____ Enfermedad/Problema

Instrucciones: Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor **conteste todas las preguntas**. Si no está seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser la primera respuesta que le viene a la cabeza.

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida *durante las dos últimas semanas*. Por ejemplo, pensando en las dos últimas semanas, se puede preguntar:

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
	¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita?	1	2	3	4	5

Rodee con un círculo el número que mejor defina cuánto apoyo obtuvo de otras personas en las dos últimas semanas. Si piensa que obtuvo bastante apoyo de otras personas, usted debería señalar con un círculo el número 4, quedando la respuesta de la siguiente forma:

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
	¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita?	1	2	3	④	5

Recuerde que cualquier número es válido, lo importante es que represente su opinión



Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta.

		Muy mala	Regular	Normal	Bastante buena	Muy buena
1	¿Cómo calificaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5

		Muy insatisfecho/a	Un poco insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
2	¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4	¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?	1	2	3	4	5



Las siguientes preguntas hacen referencia a si usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas, y en qué medida.

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semanas ha sentido satisfecho/a y cuánto, en varios aspectos de su vida

		Muy insatisfecho/a	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
16	¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
18	¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19	¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?	1	2	3	4	5



20	¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?	1	2	3	4	5
23	¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?	1	2	3	4	5

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas.

		Nunca	Raramente	Moderadamente	Frecuentemente	Siempre
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?	1	2	3	4	5

¿Le ha ayudado alguien a rellenar el cuestionario?

¿Cuánto tiempo ha tardado en contestarlo?

¿Le gustaría hacer algún comentario sobre el cuestionario?

Gracias por su ayuda.